

## SURAT PERMOHONAN AKTIF SETELAH CUTI AKADEMIK

**Yth. Dekan  
Fakultas Ilmu Keperawatan-UI  
Jalan Prof. Dr. Bahder Djohan  
Kampus UI, Depok**

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :  
NPM :  
Penanggung Biaya : Sendiri/Beasiswa\*, sebutkan :  
Program Studi :  
Alamat Lengkap :  
Nomor Telepon/HP :  
E-mail :

Bermaksud mengajukan permohonan Aktif Kuliah pada semester \_\_\_\_\_ tahun akademik  
\_\_\_\_\_.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dengan sebenarnya.

\_\_\_\_\_  
20

Mengetahui, Pembimbing Akademik	Tanda Tangan Mahasiswa
     ( _____ ) Nama jelas	     ( _____ ) Nama jelas